



NLT- gruppen

Landstingsdirektörsnätverket

NLT- gruppens yttrande till landstingen gällande belatacept (Nulojix®)

Belatacept (Nulojix®) från läkemedelsföretaget Bristol-Myers Squibb, är indicerat som profylax mot transplantatavstötning hos vuxna njurtransplantationspatienter. Belatacept ska användas i kombination med kortikosteroider och en mykofenolsyra (MPA). Det rekommenderas att lägga till en interleukin(IL)-2-receptorantagonist som induktionsbehandling i samband med belataceptbaserad regim. Belatacept utgör en ny klass av immunosuppressiva läkemedel och ges vid underhållsbehandling som intravenös infusion var fjärde vecka. Årskostnaden för behandling med belatacept är ca 140 000 kr/år inklusive vårdkostnad vid infusionstillfällena.

På uppdrag av NLT-gruppen har TLV i sitt klinikläkemedelsprojekt¹ tagit fram ett hälsoekonomiskt kunskapsunderlag för belatacept där en analys av kostnadseffektiviteten ingår². Det framkommer inga fördelar med belatacept jämfört med nuvarande standardbehandling med perorala kalcineurinhämmare (takrolimus eller ciklosporin). Ett fåtal patienter kan dock av olika anledningar inte behandlas med kalcineurinhämmare. För dessa patienter är Nulojix en kostnadseffektiv behandling eftersom alternativet för dem troligtvis är dialys, vilket är både dyrare för sjukvården och mer tidskrävande för patienten.

NLT- gruppen rekommenderar landstingen att:

- använda Belatacept (Nulojix®) inom godkänd indikation enligt ovan för det fåtal patienter som inte kan använda den etablerade standardbehandlingen takrolimus eller ciklosporin.

För NLT-gruppen
Anders Hallberg
Ordf NLT- gruppen

Referenser:

1. www.tlv.se/lakemedel/kliniklakemedelsprojektet/omkliniklakemedelsprojektet/
2. http://www.tlv.se/Upload/Halsoekonomiska_bedomningar/halsoekonomiskt-kunskapsunderlag-nulojix.pdf